



**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS DIPONEGORO SEMARANG  
Januari 2009**

**ABSTRAK**

**A. ALI MUSHOBIRIN**

**Studi Tingkat Pemenuhan Tugas Keluarga Dalam Bidang Kesehatan Pada Keluarga Dengan Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tuntang Kabupaten Semarang**

**Latar belakang :** Keluarga mempunyai peran besar dalam peningkatan derajat kesehatan dan pembentuk karakter seseorang, termasuk pola perilaku hidup sehat. Salah satu penyakit yang banyak terjadi di wilayah Puskesmas Tuntang adalah hipertensi dengan 913 kasus pada tahun 2007. Penatalaksanaan hipertensi dalam masyarakat yang memiliki sosial ekonomi rendah sangat tergantung dari baiknya pelaksanaan tugas-tugas keluarga dalam bidang kesehatan.

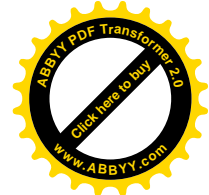
**Metode :** Tujuan penelitian ini untuk mengetahui tingkat pemenuhan tugas keluarga dalam [bidang kesehatan pada keluarga dengan hipertensi di wilayah kerja UPTD Puskesmas](#)

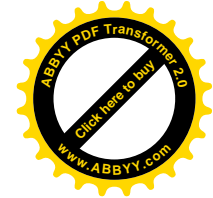
Please ifaggSt^GuPaOFca^fi opinkitip://rWWWpV^rypdt&omMbank you.

menggunakan 6 responden yang ditentukan dengan teknik purposive sampling dan interaksi dengan cara diskusi kelompok terarah, wawancara dan observasi. **Hasil :** Keluarga mampu mengenal batasan hipertensi, penyebab hipertensi, beberapa tanda dan gejala hipertensi, komplikasi serta sumber-sumber yang ada yang dapat dimanfaatkan dalam perawatan hipertensi. Keputusan yang diambil keluarga terhadap masalah hipertensi adalah kontrol dan mengatur diet. Perawatan yang diberikan terhadap anggota keluarga yang mengalami hipertensi adalah mengelola menu dan diet, dan memberikan motivasi untuk berobat dan kontrol ke sarana kesehatan. Lingkungan yang diciptakan keluarga dengan adanya penderita hipertensi adalah lingkungan yang tenang, ada keterlibatan seluruh anggota keluarga untuk saling memberikan motivasi serta lingkungan yang menunjang secara ekonomis. Sumber-sumber yang digunakan keluarga dalam perawatan hipertensi adalah puskesmas dan petugas kesehatan terdekat yang sudah mereka percaya kehandalannya.

**Kesimpulan :** Keluarga responden termasuk dalam keluarga mandiri tingkat II sehingga perlu ditingkatkan pendidikan kesehatan dan konseling tentang mengatur pola hidup sebagai penatalaksanaan hipertensi di rumah.

**Kata kunci :** Tugas keluarga dalam bidang kesehatan, Hipertensi  
**Kepustakaan :** 23 (1972 - 2007)





**NURSING SCIENCE PROGRAM  
THE FACULTY OF MEDICINE  
UNIVERSITY OF DIPONEGORO SEMARANG  
January 2009**

**ABSTRACT**

**A. ALI MUSHOBIRIN**

***Study About Fulfillment of Family Duties in Health Scope on Family With Hipertention's Object in The Canton of Public Health Centre of Tuntang, Semarang County.***

***Background :*** The family have big duties in escalation of health degree and the shaper of someone's character, included of health live behavior pattern. Either of illness that have a lot in the canton of Public Health Centre of Tuntang are hipertention with 913 cases in 2007. Treatment of hipertention in society who have a low socio-economic is very suspended to goodness of implementation of family duties in health scope. ***Method :*** Objective of the research are to know extent of fulfillment of family duties in health scope on family with hipertention object in the canton of Public Health Centre of Tuntang, Semarang county. The research are qualitative use 6 responders that arranged

*and observation ways.*

***Result :*** Family can recognize limitation of hipertention, the cause, a few of sign and symptoms, complication and the sources that present and can utilized in hipertention care. Family decision to hipertention problem are control and arrange of diet. Treatment that given to family member who undergo hipertention are manage to menu and diet, and give motivation to take of medicine and control in health unit. Environment that created by family by presenting of hipertention object are peaceful environment, there is participate all of family members to give motivation in mutual and environment that prop economically. The sources that use by family in hipertention care are public health centre and proximately health labour that they have trust for the nicely.

***Conclusion :*** Responder's family are belonging to autonomous family level II so need escalation of health education and consuling about to manage live pattern as treatment of hipertention in home.

***Keyword : Family Duties in Health Scope, Hipertention***  
***Litheration : 23 (1972 - 2007)***